

СОВРЕМЕННЫЙ СТАТУС СОЦИОЛОГИИ МЕДИЦИНЫ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Е. В. Шпаковская

В современной отраслевой социологии важное место занимает социология медицины. Одной из основных особенностей данной дисциплины является ее междисциплинарный характер. Становление социологии медицины тесно связано с достижениями не только медицинских наук (социальная гигиена, эпидемиология, организация здравоохранения и др.) и социологических (социология семьи, социальная работа, социология труда, социология управления и т. д.), но и таких, как психология, менеджмент, культурология, этика, антропология, экономика и др. В профессиональной подготовке ряда специалистов как и медицинских работников, так и социологов обязательным является изучение вопросов социологии медицины. Так, в Российской Федерации в Московской медицинской академии имени И. М. Сеченова на кафедре экономики и социологии здравоохранения проводится подготовка по специальности 14.00.52 «Социология медицины», включенная в перечень дисциплин, по которым с 2000 г. присуждаются ученые степени по медицинским и социологическим наукам. С 2004 г. издается научно-практический рецензируемый журнал «Социология медицины», главным редактором которого является член-корреспондент Российской Академии медицинских наук, доктор медицинских наук, доктор социологических наук, профессор А. В. Решетников. Для отечественной социологии проблема выбора поле деятельности социологии медицины касается и пересмотра теоретической подготовки студентов по специальности социология, и отбора социально-значимых медико-социологических направлений исследований в практическом здравоохранении в частности.

Закономерный рост интереса к социологии медицины в современной отечественной науке определяется тем, что в ее рамках осуществляется социологическое осмысление состояния системы охраны здоровья, роли и значения медицины, здравоохранения, врача и пациента. Следует также отметить, что усиливающееся взаимное влияние медицины и социологии является результатом изменения социальной парадигмы здравоохранения, которая в современном постиндустриальном обществе становится совершенно иной. Поскольку социологию медицины интересует целостная личность в контексте ее медико-социального окружения, то она может внести важный вклад в медицинское восприятие и понимание болезни в современном обществе.

Объектом социологии медицины, по мнению А. М. Изуткина, В. П. Петленко, Г. И. Царегородцева, «является исследование специфики общественных отношений и ценностных ориентаций в медицине как особой отрасли человековедения». А. Титмонас представил более развернутое определение «Социология медицины имеет два объекта исследования: 1) здоровье и заболевания человека в социальном аспекте; 2) сама медицина как определенный институт».

Большинство определений предмета социологии медицины, все же, сходятся в том, что она представляет собой анализ медицины (можно предположительно считать это следствием изучения данной дисциплины преимущественно в медицинских вузах). По мнению А. Титмонас, это «медицина как специфическое общественное явление»; А. В. Решетников выделяет «медицину как социальный институт, как подсистему социальной системы». В одной из первых работ по социологии медицины А. М. Изуткин, В. П. Петленко и Г. И. Царегородцев определяют ее предмет как образ жизни и здоровье, труд и здоровье как социально-гигиенические проблемы, урбанизация и здоровье. Задача данной науки, по мнению их, – анализ взаимодействия медицины с обществом, с различными социальными институтами, познание законов развития и функционирования теории здравоохранения как социального феномена. А. В. Сахно конкретизирует характер взаимодействия медицины и общества: 1) воздействие общества на функционирование и развитие медицины; 2) влияние медицины на общественные процессы.

Близко по содержанию термину «социология медицины» понятие *«медицинская социология»*, нередко относимая к медицине. Ю. П. Лисицын и Л. П. Семенова считают, что медицинская социология изучает влияние социальных факторов на отдельные заболевания. А. М. Анохин утверждает, что медицинская социология занимается «социологическими аспектами профилактики, лечения и социально-трудовой реабилитации больных. Она изучает социологические особенности взаимоотношения больно-го с врачами, медицинскими сестрами, другими больными лечебного учреждения, семьей, друзьями;

влияние социальных факторов на здоровье, в том числе и психическое, является элементом целостного понимания этих проблем». По К. Н. Хабибуллину, медицинская социология должна изучать «социальные факторы, которые приводят к заболеванию», определять характер влияния социальной структуры на индивида; она может дать «прогноз индивидуального поведения, шадящего или ущемляющего здоровье». Необходимо отметить, что принципиального различия в данных отраслях социологического знания не существует, ввиду того факта, что в равной степени медицина рассматривается как социальный институт.

Тенденция к «систематическому эмпиризму» во многом обеднила теоретическое развитие медицинской социологии, поэтому в настоящее время более популярно второе направление – **социология здоровья и болезни**. Данная область научного знания включает широкий тематический спектр, в который входят, например, концепция роли больного (Т. Парсонс, 1951), концепция стигматизации (Гоффман, 1961), рассмотрение профессиональных особенностей здравоохранения, социальных установок к вопросам смерти, медицины как института социального контроля.

Сегодня система здравоохранения Республики Беларусь как никогда нуждается в комплексном анализе факторов и причин, приводящих к негативным тенденциям в области общественного здоровья и распространения заболеваний, так и совершенствования управления отраслью. Важно отметить, что медико-социологические исследования позволяют более точно определить сложившуюся ситуацию в здравоохранении и образе жизни населения, благодаря социологическому анализу предоставить прогноз ожидаемых событий и результатов, снижая тем самым риск допущения возможных негативных непреднамеренных последствий, а также для принятия наиболее эффективного решения по укреплению здоровья индивида. При постоянном проведении медико-социологических мониторингов – учесть на ранних этапах недостатки или преимущества вводимых инноваций и реформ.

С изменением паттернов здоровья, болезни и медицины, сложилась потребность справляться в основном с теми состояниями, которые не позволяют индивидам выполнять самостоятельную деятельность, развивать интеллектуальный и физический потенциал, достигать внутреннего ощущения благополучия (иначе, иметь хорошее самочувствие). Участие медиков в решении таких проблем означает отход от традиционного отношения к органической патологии и приближение к пониманию этиологии состояний в русле психопатологии и социальной патологии. Так, многие ученые (врачи, педагоги, психологи, социологи и др.) установили, что основной причиной заболеваний (более 70 %) являются психо-социальные перенагрузки. На этом этапе неопределимым является вклад социологов в понимании проблем социального здоровья.

В Республике Беларусь медико-социологические исследования проходят, однако, они не носят постоянного и комплексного характера. Чаще всего в центре внимания социологических исследований уровень(степень) удовлетворенности пациентов качеством оказываемой медицинской помощи, реже регулярное комплексное изучение всей отрасли, например, всего медицинского учреждения(не менее 1 раза в год), с использованием различных методов сбора социологической информации – фокус-групп, метод интервью и др. Такие исследования являются высокочувствительными (использование человеческих, материальных, технических ресурсов), но нет ничего дороже сохранения и укрепления здоровья населения. Социологическая информация не должна идти в отрыве от медицинских исследований, она призвана качественно дополнить проводимые исследовательские и аналитические мероприятия на макро- и микроуровнях. Таким образом, происходит переоценка многих подходов и направлений в научных областях как медицины, так и социологии, по-новому трактуются глубоко укоренившиеся политические культурные изменения в системе охраны здоровья.

Литература

1. Изуткин, А. В. Социология медицины / А. В. Изуткин, В. П. Петленко. Киев, 1981.
2. Решетников, В. В. Социология медицины / В. В. Решетников. М., 2002.
3. Сахно, А. В. Медицинская социология / А. В. Сахно. М., 1984.
4. Сахно, А. В. Социология медицины и общественное здоровье / А. В. Сахно. М., 1984.
5. Хабибуллин, К. Н. Социология здоровья и болезни / К. Н. Хабибуллин. СПб., 1997.
6. Щепин, О. П. Медицина и общество / О. П. Щепин, Г. И. Царегородцев, В. Г. Ерохин. М., 1983.
7. Юрьев, В. К. Опыт использования анкетирования пациентов для оценки качества медицинской помощи / В. К. Юрьев [и др.] // Социология медицины. М., 2007. № 2 (11). С. 28–30.